



PRIMĂRIA SÂNGEORGIU DE MUREȘ
STARE CIVILĂ

CIF: 4323152

Adresă: strada Petki Dávid nr.130, Sâng. de Mureș
Cod poștal: 547530, județul Mureș, România
Telefon: 004-0265-318026 Fax: 004-0265-318025
E-mail: singmures@cjmures.ro
Web: singeorgiudemures.eu, marosszentgyorgy.eu

Anexa 42 la metodologie

Nr. _____ din _____

CERERE DE SCHIMBARE DE NUME

Subsemnatul (a) _____, născut (ă)
la data de _____ în _____, județul _____,
cetățenia _____, de profesie _____, titular (ă) al/a actului de identitate
seria _____ nr. _____, domiciliat în _____ str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____, tel. _____,
C.N.P. _____.

Vă rog să îmi aprobați schimbarea numelui de familie din _____ în _____
și a prenumelui din _____ în _____.

De asemenea, cer schimbarea numelui de familie din _____ în _____
și a prenumelui din _____ în _____
pentru următorii copii minori :

1. _____
2. _____
3. _____

În susținerea cererii, menționez următoarele:

- Nume anterior pe care le-am purtat, porecla și proveniența lor

- Motivele pentru care solicit schimbarea numelui sunt :

Date despre solicitant și rudele acestuia:

- Starea civilă _____

- Părinții solicitantului:

Tatăl _____

Mama _____

Dacă părinții și-au schimbat numele sau prenumele prin decizie administrativă

Da _____ Nu _____

- Soțul _____

Tatăl _____

Mama _____

Locul și data căsătoriei solicitantului _____

Locul și data divorțului sau locul și data decesului soțului(soției)

Ocupația și locul de muncă ale petiționarului (ei) la data depunerii cererii
_____ telefon _____

Declar pe proprie răspundere că motivele și datele arătate corespund realității

Anexez următoarele acte:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

Data _____

Semnătura solicitantului (ei)
